

## **EDITORIAL: Llamado a la acción para el cuidado en la era del cambio climático.**

Queridos lectores:

En primer lugar, quiero agradecer la invitación a ser parte del Consejo Editorial de Enfermería: Cuidados Humanizado, espacio de reflexión y divulgación del conocimiento en las ciencias del cuidado en Iberoamérica, es un gran honor ser parte de este equipo, que ha logrado posicionarse como una de las revistas de mejor calidad en Latinoamérica.

En diciembre del año en curso se realizará la Conferencia de las Partes (COP25) en Santiago de Chile, órgano de decisión supremo de la Convención Marco de Naciones Unidas, instancia que establece las obligaciones básicas de las 196 Partes (Estados) más la Unión Europea para combatir el cambio climático. El cambio climático y el calentamiento global son temas vinculados fuertemente con la disciplina del cuidado, ya que desde nuestro metaparadigma el ambiente es componente fundamental de la Enfermería, como Ciencia del Cuidado es nuestra responsabilidad la gestión del cuidado medioambiental.

El cambio climático y especialmente, el calentamiento global plantea riesgos significativos para la salud humana y del planeta, por lo que es necesario actuar debido a que sus consecuencias pueden ser devastadoras. El Panel Intergubernamental sobre Cambio Climático de las Naciones Unidas concluyó que el planeta se estaba calentando y que la actividad humana era la causa más importante de este calentamiento. El Panel ha advertido sobre el incremento del estrés por calor, sequía, aumento del nivel del mar, inundaciones costeras y continentales, marejadas, deslizamientos de tierra, acidificación de los océanos, reducción de la biodiversidad marina y extinción de especies vegetales y animales <sup>(1)</sup>.

En este contexto de cambio climático el sector salud representa una importante fuente de contaminación ambiental y consumo energético. Los desechos hospitalarios incluyen los provenientes de hospitales, clínicas, consultorios, laboratorios, centros de diálisis, pacientes con hospitalización o cuidados especiales domiciliarios entre otros <sup>(2)</sup>.

Entre el 75% y el 90% de los desechos producidos por los proveedores de servicios de salud es comparable a los desechos domiciliarios y usualmente llamado "no peligroso". Proveniente principalmente de las funciones administrativas, casino, limpieza general de instalaciones, residuos de envases y desechos generados durante el mantenimiento del hospital o centro de salud. Entre el 10-25% restante de los residuos sanitarios se considera como "peligroso" y puede presentar una variedad de riesgos ambientales y para la salud. Los tipos de desechos según la Organización Mundial de la Salud se clasifican en infecciosos, patológicos, cortopunzantes, farmacéuticos, citotóxicos, químicos y radioactivos <sup>(3)</sup>.

Con respecto a la huella de carbono de la atención hospitalaria, el Servicio Nacional de Salud del Reino Unido genera emisiones de más de 18 millones de toneladas de monóxido de carbono, lo que equivale a un 25% de las emisiones totales del sector público <sup>(4)</sup>. En la Comunidad de Madrid el consumo energético de los hospitales corresponde a un 45% en climatización, 35% en iluminación y el 20% en agua caliente <sup>(5)</sup>.

Es necesario que el equipo de salud tome acción para reducir, reutilizar y reciclar en nuestros hospitales y centros de salud, de tal forma de lograr un desarrollo sostenible, que incorpore valores, tecnologías limpias y leyes de protección que proporcione bienestar a las presentes y futuras generaciones sin daño ambiental, social o económico y que permanezca en el tiempo desde una dimensión de equilibrio. <sup>(6)</sup>

**Dra. Mirliana Marcela Ramírez**

*Académica Departamento de Enfermería, Universidad de Chile*

**Miembro del Consejo Editorial**

**EDITORIAL:****Call to action for care in the era of climate change.**

Dear Readers:

First of all, I would like to thank the invitation to be part of the Nursing Editorial Board: Humanized Care, space for reflection and dissemination of knowledge in the care sciences in Latin America, it is a great honor to be part of this team, which has positioned itself as one of the best quality magazines in Latin America.

In December of the current year, the Conference of the Parties (COP25) will be held in Santiago, Chile, the supreme decision-making body of the United Nations Framework Convention, which establishes the basic obligations of the 196 Parties (States) plus the Union European to combat climate change. The climate change and global warming are issues strongly linked with the discipline of care, because from our metaparadigm the atmosphere makes you critical of Nursing, as a science of care is our responsibility to environmental care management.

Climate change and especially global warming poses significant risks to human and planet health, so it is necessary to act because its consequences can be devastating. The United Nations Intergovernmental Panel on Climate Change concluded that the planet was warming and that human activity was the most important cause of this warming. The Panel has warned about the increase in heat stress, drought, sea level rise, coastal and continental floods, storm surges, landslides, ocean acidification, reduction of marine biodiversity and extinction of plant and animal species <sup>(1)</sup>.

In this context of climate change, the health sector represents an important source of environmental pollution and energy consumption. Hospital wastes include those created from hospitals, clinics, offices, laboratories, dialysis centers, hospitalization or special home care, among others <sup>(2)</sup>.

Between 75% and 90% of the waste produced by health service providers it is comparable to household waste and usually called "not dangerous". Coming mainly from administrative functions, casino, general cleaning of facilities, packaging waste and waste generated during the maintenance of the hospital or health center. Among the remaining 10-25% of sanitary waste is considered "dangerous" and can present a variety of environmental and health risks. The types of waste according to the World Health Organization are classified as infectious, pathological, sharps, pharmaceutical, cytotoxic, chemical and radioactive <sup>(3)</sup>.

With respect to the carbon footprint of hospital care, the United Kingdom National Health Service generates emissions of more than 18 million tons of carbon monoxide, equivalent to 25% of total public sector emissions <sup>(4)</sup>. In the Community of Madrid, the energy consumption of hospitals corresponds to 45% in air conditioning, 35% in lighting and 20% in hot water <sup>(5)</sup>.

It is necessary that the health team take action to reduce, reuse and recycle in our hospitals and health centers, so to achieve sustainable development, which incorporated a small and values, clean technologies and protection laws that proportion and welfare to present and future generations without environmental, social or economic damage and that remain in time from an equilibrium dimension <sup>(6)</sup>.

**Dra. Mirliana Marcela Ramírez**

*Academic Department of Nursing, University of Chile*

**Member of the Editorial Board.**

## **EDITORIAL: Chamada à ação para cuidar na era das mudanças climáticas.**

Prezados leitores,

Em primeiro lugar, desejo agradecer o convite para fazer parte do Conselho Editorial de Enfermagem: Cuidados Humanizados; espaço de reflexão e divulgação do conhecimento na área das ciências do cuidado na Iberoamérica. É uma grande honra fazer parte da equipe, a qual tem se posicionado como uma das revistas de melhor qualidade da América Latina.

Em dezembro deste ano será realizada, em Santiago do Chile, a Conferência das Partes (COP25). Este é o órgão de decisão supremo da Convenção Macro das Nações Unidas; instância que estabelece as obrigações básicas das 196 Partes (Estados) junto com a União Europeia, a fim de combater a mudança climática. A mudança climática e o aquecimento global são assuntos fortemente ligados à disciplina do cuidado, já que desde nosso meta paradigma, o ambiente é componente fundamental da Enfermagem; como Ciências do Cuidado é nossa responsabilidade a gestão do cuidado ambiental.

A mudança climática e, especialmente, o aquecimento global, representam riscos importantes para a saúde humana e o planeta, pelo que é necessário agir, já que as consequências podem ser devastadoras. O Painel Intergovernamental sobre Mudança Climática das Nações Unidas concluiu que o planeta estava aquecendo e que a atividade humana era a causa mais importante deste aquecimento. O Painel advertiu sobre o aumento do estresse por causa do calor, a seca, o aumento do nível do mar, as inundações no litoral e no continente, as marejadas, os deslizamentos de terra, a acidificação oceânica, a redução da biodiversidade marinha e a extinção de algumas espécies vegetais e animais <sup>(1)</sup>.

Neste contexto de mudança climática, a área da saúde representa uma fonte importante de poluição ambiental e consumo energético. Os desperdícios hospitalares incluem os provenientes de hospitais, clínicas, consultórios, laboratórios, centros de diálise, pacientes hospitalizados ou em atenção especial domiciliar, entre outros <sup>(2)</sup>.

Entre 75% e 90% dos desperdícios produzidos pelos fornecedores de serviços da saúde são comparáveis aos desperdícios domiciliares geralmente denominados "não perigosos"; originados principalmente nas funções administrativas, cassino, limpeza geral das instalações, vasilhames e desperdícios gerados durante a manutenção do hospital ou centro de saúde. Entre 10 e 25% restante dos desperdícios sanitários são considerados "perigosos" e podem representar uma variedade de riscos ambientais e para a saúde. Os tipos de desperdícios, segundo a Organização Mundial da Saúde, podem ser classificados como infecciosos, patológicos, perfuro cortantes, farmacêuticos, citotóxicos, químicos e radioativos <sup>(3)</sup>.

Quanto à pegada de carbono do atendimento hospitalar, o Serviço Nacional da Saúde do Reino Unido gera emissões de mais de 18 milhões de toneladas de monóxido de carbono, o que equivale a 25% das emissões totais do setor público <sup>(4)</sup>. Na Comunidade de Madri o consumo energético dos hospitais corresponde a 45% na climatização, 35% na iluminação e 20% na água quente. <sup>(5)</sup>

É necessário que a equipe de saúde aja, de forma de reduzir, reutilizar e reciclar em nossos hospitais e centros de saúde. Devemos atingir um desenvolvimento sustentável, que incorpore valores, tecnologias limpas e leis de proteção que garantam o bem-estar das gerações presentes e futuras – sem dano ambiental, social nem econômico; um bem-estar que permaneça no tempo, numa dimensão de equilíbrio <sup>(6)</sup>.

**Dra. Mirliana Marcela Ramírez**

*Académica Departamento de Enfermería , Universidad de Chile*

**Membro do Conselho Editorial**

**Referencias bibliográficas**

**Bibliographic References**

**Referências bibliográficas**

1. Barraclough, K. (2015) Climate change and us: What nephrologists should know. *Nephrology* 20 760–764
2. Méndez González J. Los desechos sanitarios: su impacto en el medio ambiente. *Bioética* mayo agosto 2012. Pp 4-8
3. Chartier Y. Safe management of wastes from health-care activities. World Health Organization. 2014
4. National Health Service (UK). Saving carbon, improving Health. NHS carbon reduction strategy. Cambridge: NHS; 2009
5. Comunidad de Madrid. Consejería de Economía y Hacienda. Guía de ahorro y eficiencia energética. Madrid: La Comunidad de Madrid; 2010
6. Rodríguez I Govea H. EL discurso del desarrollo sustentable en America Latina. *Revista Venezolana de Economía y Ciencias Sociales* [Internet]. 2006; 12 (2): 37-63. Recuperado de:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17712202>